様式第１０号（第１４条関係）

　　年　　　月　　　日

補　助　金　精　算　書

下記のとおり精算致します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工事  施工者 | | 本店の所在地  及び連絡先 | | | 〒  　　　　　　　　　　　　電話(　　　　　　　　　) | |
| 名称及び  代表者の役職・氏名 | | | （名称）  （役職）　　　　　　　（氏名） | |
| 担当者の氏名 | | | （氏名） | |
| 施工者登録・  資格等 | リフォーム | | □建設業の許可（　　　　　　　）第　　　　　　号 | |
| 除却 | | □建設業の許可（　　　　　　　）第　　　　　　号  □解体工事業登録（　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 工事予定期間 | | （着手）　　年　　月　　日　～　（完了）　　年　　月　　日 | | | | |
| 区　分 | | | | 費　用（税込） | | 概　要 |
| 補助対象経費Ａ | | | | 円 | |  |
|  | リフォーム費 | | | 円 | |  |
| 除却工事費 | | | 円 | |  |
| 補助対象外経費B | | | | 円 | |  |
| 総額 | | | | 円 | | ＝Ａ＋Ｂ |
| 補助金交付申請額　※ | | | | 円 | | (千円未満切り捨て) |

※空き家リノベーション支援事業（個人向け住宅）：対象工事費の2/3以内かつ上限100万円

　空き家リノベーション支援事業（その他施設）

①生活体験施設等：対象工事費の2/3以内かつ上限320万円

②サービス付き高齢者向け住宅：対象工事費の2/3以内かつ上限100万円

老朽危険空き家等除却支援事業：対象工事費の4/5以内かつ上限80万円

※税込で記入すること。

※補助対象経費の内容が分かる内訳書を添付すること。